

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

130533

Déclaration de Maladie : N° P19- 0012436

Maladie

<input type="checkbox"/> Cadre réservé à l'adhérent [e]	<input checked="" type="checkbox"/> BAGHDADI	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Matricule : <u>0685</u>	Société : <u>R.A.M</u>		<input type="checkbox"/> Autres

Actif

Pensionné[e]

Autre : /

Nom & Prénom : BAGHDADI Date de naissance : 01/07/44

Adresse : Residence AL FIRDAOUS RTB AZZAKOURA N°6 CASA

Tél. : 62445100 Total des frais engagés : 0 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Loubna KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca
Date de consultation : 22 SEP 2022

Nom et prénom du malade : BAHADIR

Lien de parenté : Lui-même Copain Enfant

Nature de la maladie : affection oculaire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 22/09/22 Le : 22/09/22

Signature de l'adhérent[e] : M. BAGHDADI

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhession@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
09/09/22		cr + vyp	400 Dhs	<i>Dr. Loubna KHAYAR OPHTHALMOLOGISTE Dr. Loubna KHAYAR Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca Tél: 05 22 95 12 89</i>
20/09/22				<i>Dr. Loubna KHAYAR OPHTHALMOLOGISTE Dr. Loubna KHAYAR Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca Tél: 05 22 95 12 89</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca Tél: 05 22 95 12 89.	324,10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>L'Ophtalmologique Maroc, Casablanca, Maroc</i>	12/09/22	- Analyse Péri-implanteau	1000,00
			1000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
KERATOPIQUE My Soufiane EL ADLOUNI	20/09/22	0/0/0/0				4700,00

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important:

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	G	<input type="text"/>
	D	00000000	00000000	B	<input type="text"/>
		35533411	11433553		<input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and					

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN

OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

**Chirurgie de la cataracte par phaco mulsification
chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie lasik
chirurgie des voies lacrymales - STRABISME -**

Ex. Médecin à l'Hôpital 20 Août Casablanca
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Permis de Conduire

الدار البيضاء، في : ٢٢ | ٠٩ | ٥٧
Casablanca, le : ٢٢ | ٠٩ | ٥٧

الدكتورة لبني خيار بنجلون

الطب الكندي | اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

اللizer - فحص الشبكة بالأشعة

حاجة المهم - العدسات

عضو دائم بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبية سابقة بمستشفى 20 غشت

رخصة السياقة

Permis de Conduire
Casablanca, le : 05/09/22 الدار البيضاء، في :

1) M. que Benmousse Badiq.
2) ALGUMIE lpi 1 m²
63,20
3) Zytac lpi 1 m² 63,90
M21⁰⁰
3) E.SUPAAT PH
Ana S
5.01.16
298000083
the dose of the x3 8000 1 m²

**Dr. Loubna KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE**
235, Bd Yacoub El Mansour, Rcs
Al Anfa, Etage N° 2 - Casablanca
Tél: 05 22 95 12 89

24.60
4/ Friday eye note x 3,00

FRAKIDEX Pom. Opta. 5 g.
Distribué par : ZENITHPHARMA,
96 zone industrielle Tassila Inezgane,
Agadir - Maroc. PPV : 20.80 dh
AMM N°30/19/DMP/21/NRQDNM

36.50
5/ Chlorsoxine eye x 3,00

LOT 2011
EXP 04/2012
REV 26/03/2011
26.10

26.40
6/ Steedee eye drops x 3,00

PHARMACIE SUP' ANFA
Dr. Mouna CHABACANE
Rte d'Anzegane, Anfa Supérieur
Tel: 05 22 95 01 16
ICE: 001835298000083



26.40
7/ fibres note x 3,00

Dr. Loubna KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca
Tél: 05 22 95 12 89

324.10

العلبة فارماز فالعلبة
PHARMACIE SUP' ANFA
Dr. Mouna CHABACANE
Rte d'Anzegane, Anfa Supérieur
Tel: 05 22 95 01 16
ICE: 001835298000083

GIBBIE OÙ IS DO VOUS TENIR QUAND UN

- Come tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.
 - Les plus fréquemment rencontrés :
 - Plus rarement : rougeur et inflammation de l'œil, sensibilité excessive à la lumière. Gout amer après l'administration.
 - Très rarement : dépôts dans l'œil.
 - En raison de la présence de chlorure

INDESIRABLES EVENTUELS ?

A photograph showing a white rectangular box and a small glass bottle of Chibroxine 0.3% eye drops. The box has 'CHIBROXINE 0.3%' and 'COLLYRE Flacon 5ml - P.P.V : 36,50 DH' printed on it. The bottle has a similar label. Both are placed on a light-colored surface.

Collyre en solution
Nofloxacine

CENT,

Chloroxine 0,3 POUR

Notice: information de l'utilisateur





3 1662042 003295

Distribué au Maroc par :

Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH



Thealoze

aloze / Hyaluronate de sodium
Solution Ophtalmique

Solution ophtalmique. En, l'hydratation et la lubrification de la surface oculaire indiquée dans le traitement du syndrome de l'œil sec modéré à sévère.

Flacon ABAK - Sans conservateur.

COMPOSITION :

Tréhalose	3 g
Hyaluronate de sodium	0,15 g
Chlorure de sodium, Trométamol, Acide chlorhydrique, Eau pour préparations injectables q.s.p.....	100 ml

 **Laboratoires Théa - 12, rue Louis Blériot
63017 Clermont-Ferrand - Cedex 2 - France**

**Farmila-Thea Farmaceutici S.P.A., Via Enrico Fermi, 50
20019 Settimo. Milanese MI. Italie.**

QUAND UTILISER THEALOSE :

THEALOSE contient une solution destinée à être administrée sur l'œil ou sur les lentilles de contact.

THEALOSE est préconisé en cas de gêne, picotements ou irritations oculaires.

Ces symptômes peuvent être induits par des facteurs externes tels que vent, fumée, pollution, poussière, conditions climatiques ensoleillées ou froides, air chaud, climatisation, voyage en avion, travail prolongé devant un écran d'ordinateur...

KERATOPIQUE
OPTICIEN OPTOMETRISTE

303, Bd Ziraoui - CASABLANCA

Tél : 05 22 49 27 39 - Fax : 05 22 49 27 40

RC: 251214 - IF: 40206001 - Patente: 30202745

CNSS : 6009692 - ICE : 001632385000077

INPE : 0095001855

FACTURE N° 0010803

M

Jean Benmoussa BADIA.

22/9/22

Vision de loin

Vision de près

OD:Cyl	Sph	OD:Cyl	Sph
OG:Cyl	Sph	OG:Cyl	Sph

Double Foyer

OD:Cyl	-1.00	Sph	+1.00	ADD	+3.00
OG:Cyl	-2.50	Sph	+1.50	ADD	+3.00

Quantité	Désignation	Prix
1	MONTURE <i>mouture estig e</i>	700,-
2	VERRE <i>verre organique progressif Mikon + T A reflect-</i>	4.000,-

Montant en Lettres : *Quatre mille sept cent*
dix

TOTAL

4.700,-

Cachet, Signature

KERATOPIQUE
Mly Soufiane EL ADLOUNI
303, Bd Ziraoui - Casablanca
Tél : 0522 49 27 39 - FAX : 0522 49 27 40
INPE : 0095001855

PAYE

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN
OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la cataracte par phaco mulsification
chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie lasik
chirurgie des voies lacrymales - STRABISME -

Ex. Médecin à l'Hôpital 20 Août Casablanca
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le :

05/09/82

الدكتورة لبني خيار بنجلون

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

اللينز - فحص الشبكة بالأشعة

جراحة المول - العدسات

عضو دائم بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

رخصة السياقة

الدار البيضاء، في :

VERRE POUR LA VISION DE LOIN

OEIL DROIT

+ 1 (- 2, 80)

OEIL GAUCHE

+ 1, 80 (- 2, 80, 80)

ADDITION VISION DE PRES

DR. LOUBNA KHAYAR
OPHTHALMOLOGISTE
135, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca
Tél: 05 22 95 12 89

Dn Celsely + 3

KERATOPIQUE
My Soufiane EL ADLOUNI
303 Bd Ziraoui - Casablanca
Tel : 0622 49 27 49 Fax : 0622 49 27 40
NPE : 0096001885

NOTE D'HONORAIRES

Casablanca le ... 12 09 2022

le Docteur KHAYAR

a l'honneur de présenter ses compliments à (Mr/Mme)

ZEN MOUSTAFA Rajia

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires.

- Audiographie Réfractaire
K30

- OT

Soit la somme de : 2000,00 DhsDeux mille milles

Dhs

CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE
544, boulevard panoramique, Casablanca, Maroc
Tél.: 05 22 86 60 / 00 - 05 22 50 15 15
Fax: 05 22 86 46 21

Cachet et signature

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN
OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la cataracte par phaco mulsification
chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie lasik
chirurgie des voies lacrymales - STRABISME -

Ex. Médecin à l'Hôpital 20 Août Casablanca
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le : 19.09.22 الدار البيضاء، في :

الدكتورة لبني خيار بنجلون

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

الليزر - فحص الشبكة بالأشعة

جراحة المول - العدسات

عضو دائم بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

رخصة السياقة

Yme

Bachdass Badia Benmousig

Ch : Antro OCT

Diagnostic : Maculopathie OCT

Angio : Anévrisme et retinographie OCT

Temps 10' OCT = Hyperfluorescence dans

la région intercapillaire maculaire
avec atrophie des rétines OCT

OCT = Atrophie de la rétine + IPL
avec diminution de l'épaisseur surtout
au niveau de l'OG (70).

begin foreclaw ($\alpha = 256^\circ$
 $\beta = 210^\circ$);

\Rightarrow Athysine retinue or
maculata

